

.....  
(miejsowość, data)

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Ogólnokształcących  
w Rumi**

**Wniosek o wydanie duplikatu karty obiadowej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty obiadowej na miesiąc .....  
dla mojego dziecka ..... ucznia klasy .....  
Wydana karta uległa zaginięciu/uszkodzeniu/ inne zdarzenie\*

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Informacja wychowawcy o podjętych czynnościach poszukiwania karty**

.....  
(podpis wychowawcy)

**DECYZJA DYREKTORA Zgoda/ Brak zgody\*** na wydanie duplikatu karty obiadowej

.....  
(podpis dyrektora)

*\*niepotrzebne skreślić*